

Declaration and Power of Attorney for Patent Application**Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet****French Language Declaration**

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

Diagnosis of Whipple's disease

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

- a été déposée le 24/03/2000
 sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le
 numéro de demande international PCT
PCT/FR00/00754 et modifiée le
_____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnaiss devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- was filed on _____
 as United States Application Number or PCT
 International Application Number
_____ and was amended on
_____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior foreign application(s) Demande(s) de brevet antérieure(s)	
FR99/06679	FRANCE
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)
FR99/03989	FRANCE
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, vérifique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour vérifiable; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Claimed <u>Droit de priorité revendiqué</u>	
21/05/99	<input checked="" type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	<input type="checkbox"/>
26/03/99	<input checked="" type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	<input type="checkbox"/>

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned) (Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)
(Status) (patented, pending, abandoned) (Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

Adresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

1-00 Nom complet de l'unique ou premier inventeur RAOUlt Didier	Full name of sole or first inventor
Signature de l'inventeur Didier RAOUlt	Inventor's signature
Date 24.9.01	Date 26.9.01
Domicile 16 rue de Lorraine 13008 MARSEILLE / FRANCE FRX	Residence
Nationalité Française	Citizenship
Adresse postale 16 rue de Lorraine 13008 MARSEILLE / FRANCE	Post Office Address
2-00 Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant LA SCOLA Bernard	Full name of second joint inventor, if any
Signature du second inventeur LA SCOLA Bernard	Second Inventor's signature
Date 24/9/01	Date
Domicile Ch de St Marc, 5 lotissement Négrel 13790 ROUSSET / FRANCE FRX	Residence
Nationalité Française	Citizenship
Adresse postale Chemin de Saint Marc 5 Lotissement Négrel 13790 ROUSSET/FRANCE	Post Office Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

Adresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Nom complet de l'unique ou premier inventeur BIRG Marie-Laure	Full name of sole or first inventor
Signature de l'inventeur <i>M. BIRG</i>	Date 24.09.01
Domicile La Grangette, Chemin des Oliviers Les Arnauds 13400 MARSEILLE / FRANCE <i>FRX</i>	Inventor's signature Date
Nationalité Française	Residence
Adresse postale La Grangette, Chemin des Oliviers Les Arnauds 13400 MARSEILLE / FRANCE	Citizenship
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant FENOLLAR Florence	Post Office Address
Signature du second inventeur <i>FENOLLAR Florence</i>	Full name of second joint inventor, if any
Domicile Le Magellan, 352 Avenue du Prado 13008 MARSEILLE / FRANCE <i>FRX</i>	
Nationalité Française	
Adresse postale Le Magellan , 352 Av du Prado 13008 MARSEILLE / FRANCE	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)